



ASSOCIAZIONE "LAURora" - ONLUS

Il/La sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

nato/a il ____/____/____ a _____

residente in Via/Piazza _____

Comune _____ (____)

Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE "LAURora" - ONLUS

per l'anno _____ in qualità di **SOCIO**.

Dichiaro di conoscere e condividere pienamente le finalità dello statuto.

A tale scopo verso la quota di **20 euro** attraverso

- BONIFICO BANCARIO presso EMIL BANCA
codice IBAN **IT66 W 07072 36740 003000141214**
- CARTA DI CREDITO tramite il sito www.laurora.net
utilizzando il pulsante "**Iscriviti**" nella pagina "**COME SOSTENERCI**"
- CONTANTI al momento dell'iscrizione

Acconsento - per gli anni successivi - a rinnovare la mia qualifica di Socio sempre tramite una delle suddette modalità di versamento della quota, senza la necessità di sottoscrivere un ulteriore modulo.

Ai sensi della L196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali per tutti gli scopi associativi, compreso l'invio di materiale informativo. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati o chiederne la cancellazione scrivendo a info@laurora.net.

DATA ____/____/____ FIRMA _____

Il presente modulo deve essere stampato, compilato in ogni sua parte, firmato e spedito via e-mail all'indirizzo info@laurora.net; in alternativa può essere consegnato a mano oppure spedito all'indirizzo postale che vi forniremo su richiesta.